

SK Junior Teplice z.s.



Člen:

Jméno

Příjmení

Datum narození

Bydliště

Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý/á absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.

Datum

Podpis

U hráčů mladších 18 let:

Jméno a podpis zákonného zástupce:

.....

Prohlášení nesmí být starší jednoho roku.